

ANTRAG AUF EINBÜRGERUNG

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit "entfällt" oder "nicht zutreffend" kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Die Staatsangehörigkeitsbehörde kennzeichnet die Stellen im Antragsvordruck, die von Ihnen nicht auszufüllen sind.

Für Minderjährige über 16 Jahre oder miteinzubürgernde Ehegatten ist ein eigener Antrag erforderlich.



Stand 16.05.2019

Ich beantrage meine Einbürgerung

1 Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1.1 Angaben zur Person:

Einbürgerungsbewerber(in):

Familienname	Geburtsname
--------------	-------------

Vorname(n) ggf. Namensbestandteile

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat
--------------	------------	--------------

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts

Familienstand
 ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt lebend seit _____

Telefonnummer (freiwillige Angabe)	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)
------------------------------------	-------------------------------------

Ehegatte:

Familienname	Geburtsname
--------------	-------------

Vorname(n) ggf. Namensbestandteile

Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsstaat	Staatsangehörigkeit
--------------	---------------------------	---------------------

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts

Soll der Ehegatte miteingebürgert werden? ja, siehe eigenen Antrag nein

Frühere Ehen:

Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin ja nein

1. Ehe von _____ bis _____ aufgelöst durch _____
Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten _____

2. Ehe von _____ bis _____ aufgelöst durch _____
Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten _____

1.2 Status

Staatsangehörigkeitsverhältnisse / Aufenthaltstitel

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)

sie ist / sind belegt (Pass, Staatsangehörigkeitsausweis usw.) Nummer
 nein ja, durch: _____

weitere / frühere Staatsangehörigkeit(en) ja, folgende: _____ nein

Mein derzeitiger Aufenthaltstitel wurde gemäß § _____ AufenthG erteilt und ist
 befristet bis _____ unbefristet (Niederlassungserlaubnis)

Mein Antrag auf einen Aufenthaltstitel in Deutschland wurde in der Vergangenheit abgelehnt nein ja, weil _____

Ich wurde aus Deutschland oder einem anderen EU-Staat ausgewiesen/abgeschoben nein ja, weil _____

Freihalten für
Vermerke der
Behörde

Berufsausbildung				Freihalten für Vermerke der Behörde
(bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat)				
von	bis	Art	Staat	
_____	_____	_____	_____	
von	bis	Art	Staat	
_____	_____	_____	_____	
Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre				
(bitte jeweils angeben: Zeiten, Arbeitgeber, Anschrift des Arbeitgebers)				
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers	
_____	_____	_____	_____	
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers	
_____	_____	_____	_____	
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers	
_____	_____	_____	_____	
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers	
_____	_____	_____	_____	
1.6 Eltern (sind unabhängig vom Alter anzugeben)				
<input type="checkbox"/> Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> Adoptiveltern Adoptionsvertrag / Beschluss d. Vormundschaftsgerichts vom _____				
Tag, Ort und Staat der Eheschließung				

Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn "nein", bitte auch die beiden folgenden Fragen beantworten:				
Einbürgerungsbewerber(in) wird vertreten durch (z. B. "Vater", "Mutter" oder Name der berechtigten Person)				

Das Recht der Vertretung beruht auf (Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung)				

Vater				
Familiennamen		Vorname(n)		
_____	_____	_____		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
_____	_____	_____		
Staatsangehörigkeit(en) aktuell		frühere Staatsangehörigkeit (zum Zeitpunkt der Geburt des Antragstellers)		
_____		_____		
Wohnort, Staat				

Bereits verstorben				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____				
Mutter				
Familiennamen, ggf. frühere Namen		Geburtsname		
_____		_____		
Vorname(n)		_____		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
_____	_____	_____		
Staatsangehörigkeit(en) aktuell		frühere Staatsangehörigkeit (zum Zeitpunkt der Geburt des Antragstellers)		
_____		_____		
Wohnort, Staat				

Bereits verstorben				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____				

2. Kinder				Freihalten für Vermerke der Behörde
Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und Kinder, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche), einzusetzen!				
1. Kind:				
Familienname	Geburtsname	Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
Adresse				
Staatsangehörigkeit(en)				
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
2. Kind:				
Familienname	Geburtsname	Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
Adresse				
Staatsangehörigkeit(en)				
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
3. Kind:				
Familienname	Geburtsname	Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
Adresse				
Staatsangehörigkeit(en)				
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
4. Kind: *)				
Familienname	Geburtsname	Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat		
Adresse				
Staatsangehörigkeit(en)				
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Von diesen Kindern (bitte jeweils die laufende Nummer von oben eintragen)				
stammen aus der jetzigen Ehe	stammen aus früherer Ehe	stammen aus keiner Ehe	sind angenommen (Adoption)	
_____	_____	_____	_____	

*) Für weitere Kinder bitte Ergänzungsblatt einfügen.

3. Sprachkenntnisse		Freihalten für Vermerke der Behörde
Herkunft deutscher Sprachkenntnisse		
durch Schulbesuch in Deutschland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Berufsausbildung in Deutschland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum <input type="checkbox"/> ja, in (bitte den Staat angeben) _____		
<input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses	von _____ bis _____	
Nachweis staatsbürgerliche Kenntnisse		
<input type="checkbox"/> Einbürgerungstest / Test "Leben in Deutschland"	<input type="checkbox"/> abgeschlossene Schul-/Berufsausbildung in Deutschland	
4. Straftaten (In- und Ausland)		
Ich versichere, dass		
<input type="checkbox"/> kein Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich anhängig ist und		
<input type="checkbox"/> keine noch nicht getilgten Verurteilungen vorliegen		
Angaben über anhängige bzw. abgeschlossene Ermittlungsverfahren (inklusive Höhe der Geld- oder Freiheitsstrafe)		
5.1 Einkommen des Antragstellers / der Antragstellerin		
Ausgeübter Beruf _____	Brutto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) _____ €
Unterkunftskosten (Mietkosten bzw. Zins- und Tilgungsrate)		Betrag (volle Euro) _____ €
Nebenkosten		Betrag (volle Euro) _____ €
Hypotheken, Schulden für		Betrag (volle Euro) _____ €
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
für Alterssicherung ist gesorgt (gesetzl. Rente, Lebensversicherung) <input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Ich / meine Familie beziehe / bezieht aktuell Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> nein		
Ich oder meine unterhaltsberechtigten Familienangehörigen haben innerhalb der letzten 8 Jahre Leistungen nach dem SGB II (Sozialhilfe) oder SGB XII (Jobcenter) erhalten <input type="checkbox"/> ja, von _____ Leistungszeitraum: _____ <input type="checkbox"/> nein		
5.2 Bruttoeinkünfte des Ehegatten / Partners		
Name _____	Brutto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) _____ €
5.3 Unterhaltspflicht		
Ich habe Unterhaltspflichten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Höhe _____ €	Wenn "ja": Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Höhe _____ €	
5.4 Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte		
Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert _____		
Name des Unterhaltspflichtigen _____		
Anschrift des Unterhaltspflichtigen _____		
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich		Betrag (volle Euro) _____ €

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist das Landratsamt Augsburg, Prinzregentenplatz 4, 86150 Augsburg.

Die Daten werden erhoben zur Durchführung des Einbürgerungsverfahrens. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist das Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG).

Als Staatsangehörigkeitsbehörde sind wir gemäß § 31 StAG befugt, personenbezogene Daten zu erheben, speichern, verändern und nutzen, soweit dies zur Erfüllung unserer Aufgaben nach diesem Gesetz oder nach staatsangehörigkeitsrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Augsburg unter: <https://www.landkreis-augsburg.de/asyl-auslaenderwesen-integration/staatsangehoerigkeits-und-personenstandsrecht/staatsangehoerigkeit/>.

Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrer/Ihrem zuständigen Sachbearbeiter/in (Telefon: 0821 3102-0, E-Mail: info@lra-a.bayern.de).

Hiermit erteile ich die Zustimmung zur Auskunftserteilung folgender Behörden/Stellen:

- dem zuständigen Träger für Leistungen nach dem SGB II, dem SGB XII und dem Unterhaltsvorschussgesetz
- dem Finanzamt
- dem Vollstreckungsportal (Schuldner- und Insolvenzverzeichnis)
- den Ermittlungsbehörden bei Strafverfahren (Kripo, Staatsanwaltschaft, Zoll)
- dem Landesamt für Verfassungsschutz
- dem Fachbereich Ausländerwesen im Landratsamt Augsburg (Einbeziehung meiner Ausländerakte)

Ort, Datum

Unterschrift

Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder Rücknahme der Einbürgerung führen können sowie möglicherweise einen Straftatbestand gem. § 42 StAG darstellen.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitwirkungspflichten:

Um das Vorliegen der Voraussetzungen überprüfen zu können, bin ich als Einbürgerungsbewerber gem. § 37 StAG i.V.m. § 82 AufenthG zur Mitwirkung verpflichtet und habe die erforderlichen Nachweise über mein persönlichen Verhältnisse unverzüglich beizubringen. Ohne meine Mitwirkung kann der Antrag auf Einbürgerung nicht zum Erfolg führen.

Änderungen in den persönlichen sowie wirtschaftlichen Verhältnissen habe ich unverzüglich mitzuteilen und durch entsprechende Unterlagen zu belegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Verwaltungskosten:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Einbürgerungsgebühr derzeit 255 Euro pro Person beträgt. Die Gebühr ist vor der Aushändigung der Urkunde einzuzahlen. Eine Gebühr fällt auch an, wenn der Antrag zurückgenommen oder abgelehnt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

9. Lichtbild (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)



10. Unterschrift **Einbürgerungsbewerber(in)** **ACHTUNG! Die Unterschrift muss im Landratsamt Augsburg geleistet werden.**

Ort, Datum _____

Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers

Miteinbürgerung von Kindern
Ich/Wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder

Lfd. Nr. im Antrag	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift(en) der / des gesetzlichen Vertreter(s)

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.
Die Echtheit der Unterschrift(en) wird hiermit amtlich beglaubigt:

Ort, Datum _____

Behörde

Dienstsiegel

I. A.

Unterschrift und Amts- oder Funktionsbezeichnung